

Anmeldung zur Berufsschule des VBFA e. V. für Berufsschulpflichtige und Berufsschulberechtigte

1. Angaben zur Person

Vorname:

Fachname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Familienstand:

Anschrift:

.....

Telefonnummer:

Staatszugehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

2. Gesundheitszustand

Art und Grad einer Behinderung bzw. chronische Krankheiten:

.....

.....

.....

3. Bisherige Ausbildung

Besuch allgemeinbildender Schulen:			
Schule	Beginn	Ende	Abschluss
.....
.....
.....
.....

Besuch berufsbildender Schulen:			
Schule	Beginn	Ende	Abschluss
.....
.....
.....

4. a) Anmeldung berufsvorbereitende Maßnahme

JWS / Erfüllung der Berufsschulpflicht (Zutreffendes bitte unterstreichen!)

b) Anmeldung duale Ausbildung

Ausbildungsberuf:

Ausbildungszeit: vom:.....bis:.....

5. Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Ausbilder/Betreuer:

6. Erziehungsberechtigte

(nur bei Minderjährigen)

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

7. Beigelegte beglaubigte Zeugniskopien

.....
.....
.....

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift/Stempel

eingegangen:
Datum

.....
Unterschrift